

Avaliação escrita do processo de qualificação

Seu filho foi avaliado pela equipe do _____ usando o Inventário de Desenvolvimento de Battelle, 2^{da} edição (BDI-2), observação clínica e relatório para pais.

Para outras ferramentas de avaliação, especificar: _____

NOME DA CRIANÇA:	DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	DATA DA AVALIAÇÃO:
<i>Participantes/Disciplinas:</i>			

Estado de saúde/da capacidade visual e auditiva:

Cognição Coeficiente de desenv.: _____ <i>(Como percebo o mundo ao meu redor)</i>	Atividade motora Coeficiente de desenv.: _____ Atividade motora fina <i>(Como uso minhas mãos, ou as mãos e os olhos ao mesmo tempo)</i>
Adaptação Coeficiente de desenv.: _____ <i>(Como tomo conta de mim mesmo)</i>	Atividade motora grossa <i>(Como mexo meu corpo)</i>
Convivência social/pessoal Coeficiente de desenv.: _____ <i>(Como me sinto e me relaciono com as pessoas ao meu redor)</i>	Comunicação Coeficiente de desenv.: _____ Linguagem receptiva <i>(O que eu entendo)</i>
	Linguagem expressiva <i>(O que falo)</i>

Os resultados desta avaliação são baseados em um coeficiente de desenvolvimento. A pontuação média situa-se entre 85 e 115. Se a criança tiver uma pontuação de 77 ou abaixo em pelo menos uma área de desenvolvimento, está qualificada para receber serviços de intervenção na primeira idade.

- Qualificação** para receber serviços de intervenção na primeira idade **Motivo:** (marque todas as opções aplicáveis)
- Diagnóstico (especifique) _____ Fatores de risco Atraso de desenvolvimento Laudo clínico
- Seu filho **NÃO** está qualificado para receber serviços de intervenção na primeira idade. Você tem o direito de contestar essa decisão. O programa está disponível para responder às suas perguntas sobre as avaliações e explicar os seus direitos. Você também pode consultar a Notificação dos Direitos da Família para mais informações. Todas as crianças podem ser encaminhadas novamente até completarem 3 anos, se você ainda tiver dúvidas/preocupações.

Assinatura do pai/da mãe: <input type="checkbox"/> Recebi uma cópia da Notificação dos Direitos da Família. Data:	Assinatura do pai/da mãe: <input type="checkbox"/> Recebi uma cópia da Notificação dos Direitos da Família. Data:
--	---